



C. A. Poblat's Marítims
C/Arcipreste Vicente Gallart, 1 (Pabellón Cabañal)
46011 Valencia
Teléfono: 963 719 843

AUTORIZACIÓN PATERNA

El/abajo firmante D./Dña _____
con N.I.E./ D.N.I./ Pasaporte nº _____ como padre/madre/tutor
del menor con nombre _____ autoriza a
éste a participar en el **XXXI Pas Ras al Port de València 2018**, declarando
que el menor a su cargo se encuentra en perfecta condición física para
participar en este prueba y asumiendo y responsabilizándose de cualquier
riesgo y/o consecuencia que su participación pueda conllevar

Doy permiso para que mis datos e imagen (tanto fotografías como videos) o la de mis hijos puedan
aparecer en <https://www.capoblatsmaritims.com> y en <https://www.pasras.es> , con la única
finalidad de conservar y obtener un recuerdo de la carrera realizada. Igualmente, le informamos que
puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en
info@capoblatsmaritims.com.

En, a..... de..... de

Firma
padre, madre o tutor del CORREDOR que PARTICIPA.